



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
GEOGRAFIA E INFORMATICA

ENCUESTA NACIONAL DE MICRONEGOCIOS 1998

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38º de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos, serán manejados bajo la observación de los principios de confidencialidad y reserva, y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individual, ni harán prueba ante autoridad administrativa, ni en juicio o fuera de él.

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo al Artículo 42º de la misma ley, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que le soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas".

TRANSCRIBA DE LA HOJA MUESTRA

Número Municipio	Estrato	AGEB	Area de Listado	Manzana	Distribución Semanal	Control
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (1 - 3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (4 - 7)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (8 - 11)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (12 - 14)	<input type="text"/> <input type="text"/> (15 - 17)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (18 - 20)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (21 - 26)
	No. de Viv. Seleccionada	Hogar	Renglón en TRH	Act. Princip. o Secundaria	Parentesco ENEU	
	<input type="text"/> <input type="text"/> (27 - 28)	<input type="text"/> <input type="text"/> (29 - 30)	<input type="text"/> <input type="text"/> (31 - 32)	<input type="text"/> (33)	<input type="text"/> <input type="text"/> (27 - 28)	

DATOS DE IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

NOMBRE: _____ TEL. PARTICULAR: _____
DIRECCION: _____ TEL. DEL NEGOCIO: _____

FECHA DE LA ENTREVISTA

DIA <input type="text"/> <input type="text"/>		MES <input type="text"/> <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>	
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	No	NOMBRE DEL SUPERVISOR	No		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		REENTREVISTADA <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL CRITICO	No	NOMBRE DEL CODIFICADOR	No		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>		

CONDICION DE ACTIVIDAD	
<div>1. DURANTE LA SEMANA PASADA ¿ TRABAJO AL ME-NOS UNA HORA EN SU ACTIVIDAD O NEGOCIO?</div> <div><div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div><div>Salte a 6</div></div>	<div></div>
<div>2. AUNQUE YA ME INDICO QUE NO TRABAJO LA SEMA-NA PASADA ¿TIENE ALGUN EMPLEO O NEGOCIO POR SU CUENTA?</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div>	<div></div>
<div>3. ¿CUAL ES EL MOTIVO POR EL QUE NO TRABAJO LA SEMANA PASADA?</div> <div><div>(Escuche y marque la opción indicada)</div><div><div>1 <input type="checkbox"/> VACACIONES O DESCANSO</div><div>2 <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD</div><div>3 <input type="checkbox"/> TERMINO DE TEMPORADA DE TRABAJO O VENTAS</div><div>4 <input type="checkbox"/> ARREGLO DE ASUNTOS DE NEGOCIOS, PERSONALES O CIERRE TEMPORAL POR PRO-BLEMAS CON AUTORIDADES</div><div>5 <input type="checkbox"/> FALTA DE DINERO O CLIENTES</div><div>6 <input type="checkbox"/> FALTA O DESCOMPOSTURA DE VEHICULOS O MAQUINARIA</div><div>7 <input type="checkbox"/> OTRO</div></div><div>Especifique</div></div>	<div></div>
<div>4. ¿CUANTO TIEMPO HACE QUE SUSPENDIO SU ACTIVIDAD?</div> <div><div>(Escuche y marque la opción indicada)</div><div><div>1 <input type="checkbox"/> 1 SEMANA</div><div>2 <input type="checkbox"/> 2 SEMANAS</div><div>3 <input type="checkbox"/> 3 SEMANAS</div><div>4 <input type="checkbox"/> 4 SEMANAS</div><div>5 <input type="checkbox"/> MAS DE 4 SEMANAS</div></div><div>Pase a 5</div><div>Salte a 82</div></div>	<div></div>

<div>5. ¿EN CUANTAS SEMANAS VOLVERA A TRABAJAR?</div> <div><div>(Escuche y marque la opción indicada)</div><div><div>1 <input type="checkbox"/> YA SE INCORPORO O TRABAJAR</div><div>2 <input type="checkbox"/> 1 SEMANA</div><div>3 <input type="checkbox"/> 2 SEMANAS</div><div>4 <input type="checkbox"/> 3 SEMANAS</div><div>5 <input type="checkbox"/> 4 SEMANAS</div><div>6 <input type="checkbox"/> EN MAS DE 4 SEMANAS</div><div>7 <input type="checkbox"/> NO HAY SEGURIDAD DE CONTI-NUAR O NO SABE CUANDO RE-GRESARA A TRABAJAR</div></div><div>Pase a 6</div><div>Salte a 82</div></div>	<div></div>
<div><div>sems.</div><div>+</div><div>sems.</div><div>=</div><div>más de</div><div>4 semanas</div></div> <div>Preg. 4</div> <div>Preg. 5</div> <div>Salte a 82</div>	<div></div>
POSICION EN EL TRABAJO	
<div>6. EN SU NEGOCIO O TRABAJO DE[LA SEMANA PASADA]ERA:</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> PATRON</div><div>2 <input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA</div><div>3 <input type="checkbox"/> OTRO</div></div> <div><div>Especifique</div><div>Verifique por que no coincide esta respuesta con lo contestado en la visita de ENEU</div></div> <div>Salte a 82</div>	<div></div>
OCUPACION ACTUAL	
<div>7. ¿CUALES SON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE DESEMPEÑO [LA SEMANA PASADA] EN SU NEGOCIO O ACTIVIDAD?</div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div>
RAMA DE ACTIVIDAD	
<div>8. ¿A QUE SE DEDICA SU NEGOCIO O EN QUE CONSISTE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA?</div> <div><div>(Detalle el tipo y el material de los bienes o servicios que ofrece)</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>CAE</div><div>SCIAN</div></div>

TIPO DE LOCAL	
<p>9. EN SU NEGOCIO O ACTIVIDAD ¿CUENTA CON UN LOCAL PARA TRABAJAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI ¿COMO LE DICEN A ESE TIPO DE LOCAL?</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO ¿EN DONDE REALIZA SUS ACTIVIDADES?</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>SIN LOCAL</p> <p>1 <input type="checkbox"/> PUESTO IMPROVISADO EN LA VIA PUBLICA</p> <p>2 <input type="checkbox"/> PUESTO FIJO O SEMIFIJO EN LA VIA PUBLICA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PUESTO IMPROVISADO O AMBULANTE EN UN MERCADO O TIANGUIS</p> <p>4 <input type="checkbox"/> PUESTO QUE FORMA PARTE DE UN TIANGUIS (FIJO O DESMONTABLE)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> AMBULANTE DE CASA EN CASA O EN LA CALLE</p> <p>6 <input type="checkbox"/> MERCANCIAS, ALIMENTOS PREPARADOS O SERVICIOS OFRECIDOS EN MOTOCICLETA, BICICLETA, VEHICULO MOTORIZADO, CARRETON, ETC.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> EN EL TRANSPORTE DE PERSONAS O MERCANCIAS SIN LOCAL: TAXI COLECTIVO, CAMION, CAMIONETA, ETC.</p> <p>8 <input type="checkbox"/> EN EL DOMICILIO DE LOS CLIENTES</p> <p>9 <input type="checkbox"/> EN SU DOMICILIO SIN UNA INSTALACION ESPECIAL</p> <p>10 <input type="checkbox"/> EN SU DOMICILIO CON UNA INSTALACION ESPECIAL</p> <p>11 <input type="checkbox"/> OTRO LUGAR:</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>CON LOCAL</p> <p>12 <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL (ABARROTES, FERRETERIA, TLAPALERIA, ETC.)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> LOCAL DE SERVICIOS (TINTORERIA, RESTAURANTE, DESPACHOS, CONSULTORIOS, ETC.)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> TALLER DE PRODUCCION (PANADERIA, IMPRENTA, ETC.)</p> <p>15 <input type="checkbox"/> TALLER DE SERVICIOS DE REPARACION (MECANICO, ELECTRICO, ETC.)</p> <p>16 <input type="checkbox"/> CASA DE HUESPEDES, MESON, POSADA, HOTEL, ETC.</p> <p>17 <input type="checkbox"/> EN EL TRANSPORTE DE PERSONAS O MERCANCIAS CON LOCAL</p> <p>18 <input type="checkbox"/> OTRO TIPO DE LOCAL:</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
<p>10. EL LOCAL CON QUE CUENTA SU NEGOCIO ES: (Lea y marque la opción indicada)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> PROPIO</p> <p>2 <input type="checkbox"/> RENTADO</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>4 <input type="checkbox"/> OTRO _____</p> <p style="text-align: right;">Salte a 12</p>	
<p>11. ¿CUAL ES EL MOTIVO POR EL QUE REALIZA SU ACTIVIDAD SIN UN LOCAL? (Escuche y marque la opción indicada)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> POR EL MOMENTO NO PUEDE COMPRAR O RENTAR UN LOCAL</p> <p>2 <input type="checkbox"/> PORQUE ASI LO REQUIERE SU ACTIVIDAD</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ASI VENDE MAS</p> <p>4 <input type="checkbox"/> OTRO _____</p> <p style="text-align: right;">Especifique</p>	
<p style="text-align: center;">FUNDACION DEL NEGOCIO</p>	
<p>12. ¿QUIEN FUNDO ESTE NEGOCIO O INICIO ESTA ACTIVIDAD? (Lea y marque la opción indicada)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> USTED SOLO</p> <p>2 <input type="checkbox"/> USTED Y OTRA(S) PERSONA(S)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> UN(OS) FAMILIAR(ES)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> OTRA(S) PERSONA(S)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p style="text-align: right;">Especifique</p> <p style="text-align: right;">Salte a 14</p> <p style="text-align: right;">Pase a 13</p>	
<p>13. ¿CUANTO TIEMPO TIENE USTED AL FRENTE DEL NEGOCIO O DESARROLLANDO ESTA ACTIVIDAD? (Escuche y anote la cifra indicada)</p> <p>MESES _____ AÑOS _____</p> <p style="text-align: right;">Salte a 15</p>	
<p>14. ¿CUANTO TIEMPO TIENE DE HABER FUNDADO ESTE NEGOCIO O INICIADO ESTA ACTIVIDAD? (Escuche y anote la cifra indicada)</p> <p>MESES _____ AÑOS _____</p>	
<p>15. ¿CUALES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE INICIO ESTA ACTIVIDAD? (Escuche y marque la opciones indicadas)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> QUIERE SER INDEPENDIENTE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TRADICION FAMILIAR</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PARA COMPLEMENTAR EL INGRESO FAMILIAR</p> <p>4 <input type="checkbox"/> POR UN MAYOR INGRESO QUE COMO ASALARIADO</p> <p>5 <input type="checkbox"/> NO ENCONTRO TRABAJO COMO TRABAJADOR ASALARIADO</p> <p>6 <input type="checkbox"/> HORARIO FLEXIBLE</p> <p>7 <input type="checkbox"/> DESPIDO O RECORTE DE PERSONAL</p> <p>8 <input type="checkbox"/> OTRO _____</p> <p style="text-align: right;">Especifique</p> <p>Entrevistador: Pregunte y subraye cual es el motivo principal. Si dice que quiere ser Independiente pregunte por qué y marque la(s) opción(es) que le indique</p>	
<p style="text-align: center;">TAMAÑO DEL NEGOCIO</p>	
<p>16. LAS PERSONAS QUE LE AYUDAN ACTUALMENTE EN SU NEGOCIO SON:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> TRABAJADORES A SUELDO ¿CUANTOS? _____</p> <p>2 <input type="checkbox"/> SOCIOS ¿CUANTOS? _____</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PERSONAS QUE LE AYUDAN SIN COBRAR SUELDO ¿CUANTOS? _____</p> <p>4 <input type="checkbox"/> TOTAL DE TRABAJADORES SUME OPCIONES 1, 2 Y 3 _____</p> <p>5 <input type="checkbox"/> NO EMPLEA TRABAJADORES ACTUALMENTE</p>	

17. CARACTERISTICAS DE LOS TRABAJADORES QUE ACTUALMENTE LABORAN EN EL NEGOCIO (DUEÑOS, SOCIOS, ASALARIADOS Y SIN PAGO)

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre las personas que le ayudan en su negocio, empezando por el nombre de pila de cada uno de ellos:

RG.	NOMBRE DE PILA	PAREN- TESCO	SEXO		EDAD	EDO. CIVIL	ULTIMO GRADO ESCOLAR TERMINADO	POSI- CION	MEDIO PARA CONSE- GUIRLO	TIPO DE CON- TRATO	PAGO MES PASADO \$	HORAS TRABAJADAS		INSCRITO AL IMSS	
			(H)	(M)								SEMANA PASADA	SEMANA NORMAL	(SI)	(NO)
00															
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
01															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
02															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
03															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
04															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
05															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
06															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
07															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
08															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
09															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15															
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(1) POSICION:

1. SOCIO
2. TRABAJADOR ASALARIADO (Incluye a destajo, comisión o porcentaje)
3. FAMILIAR SIN PAGO
4. NO FAMILIAR SIN PAGO

(2) MEDIO PARA CONSEGUIRLO

1. ES UN FAMILIAR
2. A TRAVES DE UN FAMILIAR, AMIGO O CONOCIDO
3. UN ANUNCIO EN EL MISMO NEGOCIO
4. A TRAVES DEL PERIODICO
5. UN ANUNCIO EN UN LUGAR PUBLICO
6. ACUDIO AL NEGOCIO
7. SERVICIO ESTATAL DE EMPLEO O CEDEPECA
8. AGENCIA DE COLOCACION O BOLSA DE TRABAJO
9. OTRO MEDIO

(3) TIPO DE CONTRATO:

1. VERBAL POR TIEMPO INDETERMINADO
2. ESCRITO POR TIEMPO INDETERMINADO
3. VERBAL POR TIEMPO U OBRA DETERMINADA
4. ESCRITO POR TIEMPO U OBRA DETERMINADA

18. EN TOTAL A USTED LE AYUDAN _____ PERSONAS ¿AHORA ME PUEDE USTED DECIR SI ESTA
(repetir el dato de total de trabajadores en la pregunta 16)
HA SIDO LA MISMA CANTIDAD DE PERSONAS QUE SIEMPRE HAN ESTADO AYUDANDOLE EN EL NEGOCIO?

1 ☐ SI, SIEMPRE HA SIDO EL MISMO NUMERO DE PERSONAS

2 ☐ NO, NO SIEMPRE HA SIDO EL MISMO NUMERO DE PERSONAS

19. PODRIA USTED PRECISAR CUANTAS PERSONAS TRABAJABAN CON USTED EN ESTA ACTIVIDAD EN LOS PERIODOS QUE LE VOY A INDICAR A CONTINUACION

(Verifique si el negocio comenzó después de enero de 1997 para que sea coherente lo que aquí se responda con la fecha de fundación del negocio)

CONCEPTO	ENERO-MARZO DE 1997		ABRIL-JUNIO DE 1997		JULIO-SEPT. DE 1997		OCT.-DIC. DE 1997		ENERO-MARZO DE 1998		ABRIL-JUNIO DE 1998	
TRABAJADORES A SUELDO (PREGUNTAR INCLUSO A LOS QUE HAYAN DECLARADO NO TENER ASALARIADOS EN LA ACTUALIDAD)												
SOCIOS												
PERSONAS QUE AYUDAN SIN COBRAR SUELDO												
TOTAL												

20. ¿CUANTAS HORAS DEDICA A LA SEMANA A ATENDER PERSONALMENTE A SUS CLIENTES?

HORAS SEMANA PASADA

HORAS SEMANA NORMAL

21. PARA DESARROLLAR SU ACTIVIDAD ¿CUANTAS HORAS ADICIONALMENTE A LA SEMANA DEDICA:

SEMANA PASADA

SEMANA NORMAL

A LA PREPARACION DE LO QUE VENDE?

A LA COMPRA DE MATERIAS PRIMAS?

A VISITAR CLIENTES (no se incluyen vendedores ambulantes) O PROVEEDORES?

A LA REPARACION, MANTENIMIENTO O COMPRA DE MAQUINARIA EQUIPO O VEHICULOS?

A REALIZAR TRAMITES DEL NEGOCIO?

OTROS

TOTAL

TIPO DE CONTABILIDAD

22. ¿COMO LLEVA LAS CUENTAS DE SU NEGOCIO?
(Lea y marque la opción indicada)

1 ☐ POR MEDIO DE CONTABILIDAD FORMAL
(Utiliza los servicios de un profesional)

2 ☐ POR MEDIO DEL CUADERNO DE INGRESOS Y EGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA

3 ☐ POR APUNTES PERSONALES

4 ☐ NO REALIZA CUENTAS

5 ☐ OTRO

23. SU NEGOCIO O ACTIVIDAD...
(Lea y marque la opción indicada)

1 ☐ ES INDIVIDUAL O FAMILIAR

2 ☐ ESTA CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD ANTE NOTARIO

3 ☐ ESTA CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD COMO UN ACUERDO ENTRE PARTICULARES SIN ACTA ANTE NOTARIO

REGISTROS	
<div>24. ¿SU NEGOCIO O ACTIVIDAD ESTA REGISTRADO ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA?</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> SI</div><div>→ Pase a 25</div></div><div><div><input type="checkbox"/> NO</div><div>Salte a 26</div></div><div><div><input type="checkbox"/> NO SABE</div></div></div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	
<div>25. ¿ESTA ACTIVIDAD QUE REALIZA CUENTA CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES DE REGISTRO ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA?</div> <div><div>(Lea cada una de las opciones y anote lo que corresponda)</div><div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> INSCRIPCION AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) COMO <u>PERSONA FISICA</u> CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES "REGIMEN OPCIONAL"</div></div><div><div><input type="checkbox"/> INSCRIPCION AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) COMO <u>PERSONA FISICA</u> CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES "REGIMEN GENERAL DE LEY"</div></div><div><div><input type="checkbox"/> INSCRIPCION AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) COMO <u>PERSONA FISICA</u> CON INGRESOS POR "HONORARIOS"</div></div><div><div><input type="checkbox"/> REGISTRO COMO "PERSONA MORAL O SOCIEDAD" ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA</div></div><div><div><input type="checkbox"/> OTRA MODALIDAD DE REGISTRO DE LA ACTIVIDAD ANTE HACIENDA</div><div><div></div><div>Especificar</div></div></div><div><div><input type="checkbox"/> LA ACTIVIDAD REALIZADA REPORTA ANTE HACIENDA PERO DESCONOCE BAJO QUE MODALIDAD</div></div></div><div><div></div><div>↓</div></div></div><div><input type="checkbox"/></div></div></div>	
<div>26. ¿SU NEGOCIO (ACTIVIDAD O VEHICULO) ESTA REGISTRADO ANTE...?</div> <div><div>(Lea y marque las opciones indicadas)</div><div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> UNA ORGANIZACION GREMIAL</div><div><div></div><div>Especifique (Locatarios, tanguistas, Transportistas, etc.)</div></div></div><div><div><input type="checkbox"/> CAMARA DE SU ACTIVIDAD</div><div><div></div><div>Especifique</div></div></div><div><div><input type="checkbox"/> TESORERIA MUNICIPAL DEL ESTADO</div></div><div><div><input type="checkbox"/> SECOFI</div></div><div><div><input type="checkbox"/> SECRETARIA DE SALUD</div></div><div><div><input type="checkbox"/> SIEM (SISTEMA DE INFORMACION EMPRESARIAL MEXICANO)</div></div><div><div><input type="checkbox"/> OTROS</div><div><div></div><div>Especifique</div></div></div><div><div><input type="checkbox"/> NINGUNO</div></div></div><div><div></div><div>↓</div></div></div><div><input type="checkbox"/></div></div></div>	
<div>27. ¿SU NEGOCIO FUE CENSADO POR EL CENSO ECONOMICO DE 1994?</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> SI</div><div><input type="checkbox"/> NO</div><div><input type="checkbox"/> NO EXISTIA CUANDO SE EFECTUO EL CENSO</div><div><div><input type="checkbox"/> NO SABE</div></div></div></div><div><div></div><div>↓</div></div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	

28. GASTOS DEL NEGOCIO DURANTE EL MES

CONCEPTO	CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE REALIZO ESE GASTO (MES)	CUANTO GASTO	CADA CUANDO REALIZA ESE GASTO	GASTO MENSUAL
GASTOS EN REPOSICION Y REPARACION				
01. REPOSICION DE INSTRUMENTOS Y UTENSILIOS DE TRABAJO				
02. REPOSICION DE MAQUINARIA O EQUIPO				
03. REPOSICION DE VEHICULO(S)				
04. REPARACION O MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA O EQUIPO				
05. REPARACION O MANTENIMIENTO DE VEHICULO(S)				
06. REPARACION DE LOCALO AMPLIACION				
GASTOS EN LA COMPRA DE PRODUCTOS E INSUMOS				
07. EMPAQUES Y ENVASES				
08. MATERIALES DE TRABAJO				
09. REFACCIONES				
10 y 11. PRODUCTOS PARA LA VENTA Y/O MATERIAS PRIMAS(VEA RECUADRO INFERIOR)				
GASTOS PERIODICOS Y POR SERVICIOS				
12. PAGO DE SALARIOS				
13. PAGO DE DERECHOS DE PLACAS, PERMISOS, TENENCIAS Y REVISTA				
14. COMBUSTIBLES PARA EL NEGOCIO (GAS, GASOLINA, PETROLEO, CARBON, ETC.)				
15. RENTA O ALQUILER DE LOCAL				
16. RENTA O ALQUILER DE VEHICULO				
17. RENTA O ALQUILER DE PLACAS				
18. AGUA (PARA EL NEGOCIO)				
19. LUZ ELECTRICA (PARA EL NEGOCIO)				
20. TELEFONO (PARA EL NEGOCIO)				
IMPUESTOS, DERECHOS Y OTROS GASTOS				
21. IMPUESTOS, (HACIENDA, TESORERIA, ETC.)				
22. CUOTAS ORGANIZACIONES O CAMARAS				
23. DERECHO DE PLAZA O PISO				
24. CUOTAS AL IMSS				
25. SERVICIOS PROFESIONALES (CONTADORES, ABOGADOS, ETC.)				
26. FLETES Y SEGUROS				
27. PAGO DE CASSETAS (PEAJE)				
28. PAGO A TERCEROS POR MAQUILA				
29. OTROS GASTOS (Especifique)				
TOTAL MENSUAL				\$

10. CUALES SON LAS PRINCIPALES MATERIAS PRIMAS (MANUFACTURAS)

	NOMBRE	GASTO MENSUAL
1		
2		
3		
	TOTAL	

ESTO CUANTO REPRESENTA DEL TOTAL DE GASTO EN
MATERIAS PRIMAS %

11. CUALES SON LOS PRINCIPALES PRODUCTOS PARA LA VENTA (SERVICIO, COMERCIO Y MANUFACTURAS)

	NOMBRE	GASTO MENSUAL
1		
2		
3		
TOTAL		

[illegible]

28.1 NO SE REGISTRARON GASTOS PORQUE:

EL INFORMANTE:

- 1 () NO QUISO DAR INFORMACION
2 () DESCONOCE LA INFORMACION REQUERIDA
3 () OTRO _____

EQUIPAMIENTO DEL NEGOCIO

29. AHORA LE VOY A PREGUNTAR ALGUNAS CARACTERISTICAS SOBRE UTENSILIOS, HERRAMIENTAS, MAQUINARIA Y EQUIPO, VEHICULOS, ETC.; QUE UTILIZA EN SU NEGOCIO O EN SU ACTIVIDAD.

CONCEPTO	NOMBRE	NUMERO DE UNIDADES	CONDICION DE ADQUISICION (A)			PERTENENCIA		FECHA DE ADQUISICION	SI LO TUVIERA QUE REPONER, ¿CUANTO LE COSTARIA?	CUANTO TIEMPO CREE QUE SEGUIRA UTILIZANDOLO
			1	2	3	9	PROPIA			
1. <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS O UTENSILIOS DE TRABAJO () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
2. <input type="checkbox"/> MAQUINARIA () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
3. <input type="checkbox"/> MOBILIARIO Y EQUIPO () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
4. <input type="checkbox"/> VEHICULOS UTILIZADOS EN EL NEGOCIO () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
5. <input type="checkbox"/> PARA VEHICULOS CON: -PERMISOS ESP. () SI () NO -PLACAS ESP. () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
6. <input type="checkbox"/> LOCAL () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
7. <input type="checkbox"/> OTROS ACTIVOS () SI () NO			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
			1	2	3	9	1	2	3	
29.1 NO SE REGISTRO EQUIPAMIENTO PORQUE EL INFORMANTE:										
A) CONDICION DE ADQUISICION										
TOTAL \$										
TOTAL										

1. () NO QUISO DAR INFORMACION.
2. () DESCONOCE LA INFORMACION REQUERIDA
3. () OTRO Especifique

1. NUEVO
2. USADO
3. AUTOFABRICACION
9. NO SABE

30. ¿DURANTE 1997 DEL EQUIPAMIENTO QUE ES DE SU PROPIEDAD VENDIO...

NOMBRE DE EQUIPO	DESCRIPCION	VALOR AL MOMENTO DE VENDERLO \$
1 HERRAMIENTAS O UTENSILIOS DE TRABAJO		
2 MAQUINARIA		
3 TERRENOS		
4 LOCAL		
5 TRANSPORTE		
6 EQUIPO Y MOBILIARIO		
7 OTROS		
8 NO VENDIO EQUIPAMIENTO		TOTAL

31. EL INGRESO QUE OBTUVO EL MES PASADO ¿COMO FUE RESPECTO A OTROS MESES DEL AÑO?

- 1 ☐ ALTO
- 2 ☐ INTERMEDIO
- 3 ☐ BAJO
- 4 ☐ NO SABE

U

32. ¿COMO FUE EL INGRESO DEL NEGOCIO EN...? (Mencione el mes y el año)

[illegible][illegible]

INGRESOS ALTOS

33. ME DIJO QUE EN _____ FUERON ALTOS LOS INGRESOS ¿QUE TANTO SON MAS ALTOS RESPECTO A
(Mencionar meses altos)
UN MES NORMAL?

\$ _____ ó _____ %

INGRESOS BAJOS

34. ME DIJO QUE EN _____ FUERON BAJOS LOS INGRESOS ¿QUE TANTO SON MAS BAJOS QUE EN UN
(Mencionar los meses bajos)
MES NORMAL?

\$ _____ ó _____ %

|| || || || || || ||

35. MANUFACTURA

¿EN RELACION A LOS PRODUCTOS QUE UD. ELABORA O TRANSFORMA EN EL MES ANTERIOR CUALES FUERON LOS PRINCIPALES PRODUCTOS QUE VENDIO EL MES PASADO?

	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD/UNIDADES	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD X PRECIO
1				
2				
3				
4				
TOTAL				

EL TOTAL ES DE \$ _____ ¿ESTO QUE PORCENTAJE REPRESENTA DEL TOTAL DE VENTAS DEL MES PASADO _____ %

1 ☐ NO SABE Salte a 38

2 ☐ SE NEGÓ A CONTESTAR

✓ 3 ☐ NO MANUFACTURA → Pase a 36

35.1 EN EL MES PASADO OBTUVO INGRESOS POR:

MAQUILA \$ _____

OTROS INGRESOS \$ _____

36. SERVICIOS

¿DE LOS SERVICIOS QUE UD. OFRECE PODRIA DECIRME LOS QUE MAS LE SOLICITARON EN EL MES PASADO?

	NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD/UNIDADES	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD X PRECIO
1				
2				
3				
4				
TOTAL				

EL TOTAL ES DE \$ _____ ¿ESTO QUE PORCENTAJE REPRESENTA DEL TOTAL DE SERVICIOS DEL MES PASADO _____ %

1 ☐ NO SABE Salte a 38

2 ☐ SE NEGÓ A CONTESTAR

✓ 3 ☐ NO PRESTA SERVICIOS → Pase a 37

36.1 EN EL MES PASADO OBTUVO INGRESOS POR:

INTERESES DE UNA CUENTA DEL NEGOCIO \$ _____

OTROS INGRESOS (ASESORIAS, TRANSPORTE, ETC.) \$ _____

37. COMERCIO

DURANTE EL MES PASADO ¿QUE TIPO DE PRODUCTOS REPRESENTARON EL MAYOR VOLUMEN DE VENTAS?

	TIPO DE PRODUCTOS	VALOR DE LAS VENTAS EL MES PASADO
1		
2		
3		
4		
TOTAL		

EL TOTAL ES DE \$ _____ ¿ESTO QUE PORCENTAJE REPRESENTA DEL TOTAL DE VENTAS DEL MES PASADO _____ %

1 ☐ NO SABE Pase a 38

✓ 2 ☐ SE NEGÓ A CONTESTAR

37.1 EN EL MES PASADO OBTUVO INGRESOS POR:

INTERESES DE UNA CUENTA DEL NEGOCIO \$ _____

OTROS INGRESOS \$ _____

FINANCIAMIENTO DEL NEGOCIO				
<div>48. ¿COMO OBTUVO EL DINERO PARA INICIAR ESTE NEGOCIO? (Escuche y marque la opciones indicadas)</div> <div><div><div>1 <input type="checkbox"/> DE UNA INSTITUCION BANCARIA</div><div>2 <input type="checkbox"/> CAJA DE AHORRO</div><div>3 <input type="checkbox"/> PRESTAMOS DE AMIGOS O PARIENTES</div><div>4 <input type="checkbox"/> PRESTAMISTAS PARTICULARES</div><div>5 <input type="checkbox"/> AHORROS PERSONALES</div><div>6 <input type="checkbox"/> LIQUIDACION DEL EMPLEO ANTERIOR</div><div>7 <input type="checkbox"/> CREDITO DE CLIENTES</div><div>8 <input type="checkbox"/> CREDITO DE PROVEEDORES</div><div>9 <input type="checkbox"/> OTRO</div><div>10 <input type="checkbox"/> NO LO NECESITO</div></div><div><div>↓</div><div>→</div></div><div><div>Salte a 50</div><div>Salte a 49</div></div></div> <div><div>Entrevistador: Pregunte y subraye cuál fue la fuente principal.</div></div>			<div>49. ¿CUALES ES LA RAZON POR LA CUAL NO NECESITO DINERO PARA INICIAR SU NEGOCIO (Escuche y marque la opciones indicadas)</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> PORQUE HEREDO EL NEGOCIO</div><div>2 <input type="checkbox"/> PORQUE EL NEGOCIO NO REQUIERE DE INVERSION</div><div>3 <input type="checkbox"/> OTRO</div></div> <div><div>↓</div><div>→</div></div> <div><div>Salte a 51</div><div>Salte a 58</div></div>	
<div>50. DESPUES DE INICIADO EL NEGOCIO ¿HA SOLICITADO PRESTAMOS EN DINERO, ARRENDAMIENTO FINANCIERO, FINANCIAMIENTOS PARA COMPRA DE MAQUINARIA, VEHICULOS O MATERIALES DE TRABAJO?</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div> <div><div>→</div><div>→</div></div> <div><div>Salte a 51</div><div>Salte a 58</div></div>				
<div>51. ¿A QUIENES LES SOLICITO LOS DOS PRINCIPALES PRESTAMOS MAS RECIENTES? (Escuche y sólo marque la principal)</div> <div><div><div>PRESTAMO 1</div><div>1 <input type="checkbox"/> BANCO COMERCIAL, BANCOMER, BANAMEX, ETC.</div><div>2 <input type="checkbox"/> BANCO DE DESARROLLO, NAFIN, BANCOMEX, BNCI</div><div>3 <input type="checkbox"/> UNIONES DE CREDITO</div><div>4 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD FINANCIERA (AHORRO Y PRESTAMO)</div><div>5 <input type="checkbox"/> CAJAS POPULARES</div><div>6 <input type="checkbox"/> PRESTAMISTAS PARTICULARES (CON INTERESES)</div><div>7 <input type="checkbox"/> AMIGOS, PARIENTES Y/O VECINOS (SIN INTERESES)</div><div>8 <input type="checkbox"/> OTRO</div><div>9 <input type="checkbox"/> NO SABE</div></div><div><div>PRESTAMO 2</div><div>1 <input type="checkbox"/></div><div>2 <input type="checkbox"/></div><div>3 <input type="checkbox"/></div><div>4 <input type="checkbox"/></div><div>5 <input type="checkbox"/></div><div>6 <input type="checkbox"/></div><div>7 <input type="checkbox"/></div><div>8 <input type="checkbox"/></div><div>9 <input type="checkbox"/></div></div></div>		PRESTAMO 1	PRESTAMO 2	
<div>52. ¿LO OBTUVO? (Escuche y marque la opción indicada)</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div> <div><div>→</div><div>→</div></div> <div><div>Salte a 53</div><div>Salte a 58</div></div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div>				
<div>53. ¿A CUANTO ASCIENDE EL MONTO DEL PRESTAMO? (Añote lo indicado por el informante)</div> <div><div>↓</div></div> <div><div>\$</div><div>\$</div></div> <div><div>Especifique cantidad</div><div>Especifique cantidad</div></div>				
<div>54. ¿PARA QUE DESTINO ESE PRESTAMO?</div> <div><div><div>1 <input type="checkbox"/> PARA COMPRAR LOCAL (O VEHICULO)</div><div>2 <input type="checkbox"/> PARA REPARAR O ADECUAR LOCAL (O VEHICULO)</div><div>3 <input type="checkbox"/> PARA AMPLIAR LOCAL</div><div>4 <input type="checkbox"/> PARA ADQUIRIR O COMPRAR MERCANCIA</div><div>5 <input type="checkbox"/> PARA PAGAR DEUDAS DEL NEGOCIO</div><div>6 <input type="checkbox"/> PARA COMPRAR MAQUINARIA Y EQUIPO</div><div>7 <input type="checkbox"/> PARA COMPRAR HERRAMIENTAS</div><div>8 <input type="checkbox"/> OTRO</div><div>9 <input type="checkbox"/> PARA FINES AJENOS AL NEGOCIO</div></div><div><div>1 <input type="checkbox"/></div><div>2 <input type="checkbox"/></div><div>3 <input type="checkbox"/></div><div>4 <input type="checkbox"/></div><div>5 <input type="checkbox"/></div><div>6 <input type="checkbox"/></div><div>7 <input type="checkbox"/></div><div>8 <input type="checkbox"/></div><div>9 <input type="checkbox"/></div></div></div> <div><div>↓</div><div>→</div></div> <div><div>Salte a 56</div><div>Salte a 58</div></div> <div><div>Entrevistador: Pregunte y subraye cual fue el destino principal.</div></div>		Opción principal	Opción principal	
<div>55. CONTINUA DEBIENDO ESE(OS) PRESTAMO(S) O PARTE DEL(OS) MISMO(S) (Escuche y marque la opción indicada)</div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div> <div><div>→</div><div>→</div></div> <div><div>Salte a 56</div><div>Salte a 58</div></div> <div><div>1 <input type="checkbox"/> SI</div><div>2 <input type="checkbox"/> NO</div></div>				

		PRESTAMO 1	PRESTAMO 2
56. ¿PODRIA HACER UN RECUENTO DE CUANTO HA PAGADO LOS ULTIMOS TRES MESES A SUS ACREEDORES POR EL O LOS CREDITOS QUE UD. HA SOLICITADO PARA EL NEGOCIO? (Indíquele al informante que vaya del mes mas reciente al mes mas alejado en el tiempo)			
<div>PRESTAMO 1</div> <div>PRESTAMO 2</div> <div>1 <input type="checkbox"/> MES "A" \$ <div>Monto pagado</div><div>No pagó este mes Pase a mes B</div></div> <div>2 <input type="checkbox"/> MES "B" \$ <div>Monto pagado</div><div>No pagó este mes Pase a mes C</div></div> <div>3 <input type="checkbox"/> MES "C" \$ <div>Monto pagado</div><div>\$ <div>Monto pagado</div><div>No pagó este mes Pase a mes C</div></div><div>4 <input type="checkbox"/> NO REALIZO NINGUN PAGO(De cualquiera de los dos prestamos) → Pase a 57</div><div>5 <input type="checkbox"/> SI PAGA AL MENOS UNO DE LOS TRES MESES(De los dos prestamos) → Salte a 58</div></div>			
57. ¿CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE REALIZO UN PAGO POR CONCEPTO DE ESA(S) DEUDA(S) Y DE CUANTO FUE DICHO PAGO?			
<div>1 <input type="checkbox"/> AÑO _____ MES _____ \$ <div>(Monto aproximado del pago)</div></div> <div>2.1 AÑO _____ MES _____ \$ <div>(Monto aproximado del pago)</div></div> <div>2 <input type="checkbox"/> AUN NO HA REALIZADO PAGO ALGUNO</div> <div>2.2 AUN NO HA REALIZADO PAGO ALGUNO</div>			
PROVEEDORES		CLIENTES	
58. ¿DONDE COMPRA LOS PRINCIPALES PRODUCTOS QUE VENDE, SUS MATERIAS PRIMAS O LOS MATERIALES QUE USA EN SU NEGOCIO? (Lea y marque las opciones indicadas)		60. ¿SU PRINCIPAL CLIENTE ES...? (Lea y marque la opcion indicada)	
<div>1 <input type="checkbox"/> COMERCIO GRANDE</div> <div>2 <input type="checkbox"/> COMERCIO PEQUEÑO</div> <div>3 <input type="checkbox"/> FABRICA GRANDE</div> <div>4 <input type="checkbox"/> FABRICA O TALLER PEQUEÑO</div> <div>5 <input type="checkbox"/> OTRO <div>Especifique</div></div> <div>6 <input type="checkbox"/> NO UTILIZA → Salte a 34</div> <div>Entrevistador: Pregunte y subraye a cuál de los proveedores le compra más</div>		<div>1 <input type="checkbox"/> COMERCIO GRANDE?</div> <div>2 <input type="checkbox"/> COMERCIO PEQUEÑO?</div> <div>3 <input type="checkbox"/> FABRICA GRANDE?</div> <div>4 <input type="checkbox"/> FABRICA O TALLER PEQUEÑO?</div> <div>5 <input type="checkbox"/> VENDE O ATIENDE DIRECTAMENTE AL PUBLICO?</div> <div>6 <input type="checkbox"/> PERSONAS O FAMILIAS?</div> <div>7 OTRO <div>Especifique</div></div>	
59. ¿COMO COMPRA SUS MATERIALES Y/O INSUMOS? (Lea y marque las opciones indicadas)		61. ¿COMO VENDE SUS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS? (Lea y marque las opciones indicadas)	
<div>1 <input type="checkbox"/> DE CONTADO</div> <div>2 <input type="checkbox"/> A CREDITO O FIADO</div> <div>3 <input type="checkbox"/> CON ANTICIPOS</div> <div>4 <input type="checkbox"/> A CONSIGNACION</div> <div>5 <input type="checkbox"/> OTRO <div>Especifique</div></div> <div>Entrevistador: Pregunte y subraye la forma principal de compra.</div>		<div>1 <input type="checkbox"/> DE CONTADO</div> <div>2 <input type="checkbox"/> A CREDITO O FIADO</div> <div>3 <input type="checkbox"/> CON ANTICIPOS</div> <div>4 <input type="checkbox"/> A CONSIGNACION</div> <div>5 <input type="checkbox"/> OTRO <div>Especifique</div></div> <div>Entrevistador: Pregunte y subraye la forma principal de venta.</div>	

PROBLEMAS DEL NEGOCIO	
<p>62. AHORA DIGAME: ¿QUE PROBLEMAS ENFRENTA SU TRABAJO O NEGOCIO? (Lea y marque las opciones indicadas)</p>	
1 <input type="checkbox"/> FALTA DE CLIENTES	<input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> FALTA DE CREDITO O FINANCIAMIENTO	<input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> MALA ADMINISTRACION DEL NEGOCIO	<input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> FALTA DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO	<input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> BAJAS GANANCIAS	<input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS CON AUTORIDADES	<input type="checkbox"/>
7 <input type="checkbox"/> COMPETENCIA EXCESIVA	<input type="checkbox"/>
8 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS CON LAS PERSONAS QUE TRABAJAN CON UD.	<input type="checkbox"/>
9 <input type="checkbox"/> CONFLICTO CON LOS CLIENTES	<input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/> CONFLICTO CON LOS PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
11 <input type="checkbox"/> MALA CALIDAD DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
12 <input type="checkbox"/> NO LE PAGAN A TIEMPO LOS CLIENTES	<input type="checkbox"/>
13 <input type="checkbox"/> FALTA DE INFORMACION SOBRE:	<input type="checkbox"/>

14 <input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/>

15 <input type="checkbox"/> NO TIENE PROBLEMAS	<input type="checkbox"/>
<p>Entrevistador: Subraye el problema mencionado.</p>	<input type="checkbox"/>

ANTECEDENTES

63. ANTES DE DEDICARSE A ESTA ACTIVIDAD O NEGOCIO DEL QUE HEMOS VENIDO HABLANDO UD... (Lea las opciones y marque la indicada)		
1 <input type="checkbox"/> ESTABA DESEMPLEADO TRATANDO DE BUSCAR TRABAJO	}	Salte a 67
2 <input type="checkbox"/> SE DEDICABA A ESTUDIAR		
3 <input type="checkbox"/> SE DEDICABA AL CUIDADO DE LA FAMILIA		
4 <input type="checkbox"/> NO TRABAJABA		
5 <input type="checkbox"/> TENIA UN TRABAJO ASALARIADO FIJO O DE PLANTA	}	Pase a 60
6 <input type="checkbox"/> TENIA UN TRABAJO ASALARIADO EVENTUAL		
7 <input type="checkbox"/> TENIA UN NEGOCIO O TRABAJO POR SU CUENTA		
8 <input type="checkbox"/> ERA APRENDIZ SIN REMUNERACION DE UN OFICIO		
9 <input type="checkbox"/> OTRO _____ Especifique		
10 <input type="checkbox"/> TENIA UN TRABAJO ASALARIADO QUE NO HA DEJADO	}	Salte a 67
11 <input type="checkbox"/> TENIA OTRA ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA O COMO PATRON QUE NO HA DEJADO		

↓

RAMA	
68. ¿A QUE SE DEDICABA EL NEGOCIO ANTERIOR? (Detalle el tipo y el material de los bienes o servicios que ofrece) ↓ _____ _____ _____	<div> <div>CAE</div> <div>SCIAN</div> </div>
EXPERIENCIA LABORAL	
69. ¿ESE NEGOCIO ANTERIOR LE BRINDO LA EXPERIENCIA PARA DESEMPEÑAR ALGUN TRABAJO O EMPRENDER OTRO NEGOCIO? ↓ 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
70. EN EL NEGOCIO ANTERIOR UD. ERA...? (Lea y marque la opción indicada) ↓ 1 <input type="checkbox"/> PATRON 2 <input type="checkbox"/> TRABAJADOR POR SU CUENTA 3 <input type="checkbox"/> OTRO _____ Especifique	<input type="checkbox"/>
71. ¿ALGUNA VEZ HA SIDO TRABAJADOR A SUELDO, SALARIO O JORNAL? 1 <input type="checkbox"/> SI _____ Pase a 72 2 <input type="checkbox"/> NO _____ Salte a 73	<input type="checkbox"/>
72. ¿DESDE QUE EMPEZO A TRABAJAR POR CUANTOS AÑOS HA SIDO TRABAJADOR A SUELDO, SALARIO O JORNAL? ↓ 1 <input type="checkbox"/> _____ AÑOS	<input type="checkbox"/>
73. ¿A QUE EDAD EMPEZO A TRABAJAR? (Aunque haya sido sin pago) ↓ 1 <input type="checkbox"/> _____ AÑOS 2 <input type="checkbox"/> NUNCA ANTES HABIA TRABAJADO	<input type="checkbox"/>
EXPECTATIVAS	
74. ¿CUALES SON SUS PLANES RESPECTO A SU NEGOCIO? 1 <input type="checkbox"/> CONTINUAR CON EL NEGOCIO → Pase a 75 2 <input type="checkbox"/> CAMBIAR DE ACTIVIDAD 3 <input type="checkbox"/> ABANDONAR SU ACTIVIDAD Y EMPLEARSE COMO ASALARIADO 4 <input type="checkbox"/> ABANDONAR CON OTRO PLAN: _____ Especifique 5 <input type="checkbox"/> NO SABE → Pase a 77	<input type="checkbox"/>
75. ¿COMO PIENSA CONTINUAR? (Lea y marque la opción indicada) 1 <input type="checkbox"/> SIN CAMBIOS IMPORTANTES 2 <input type="checkbox"/> AMPLIANDO LA LINEA DE PRODUCTOS 3 <input type="checkbox"/> REALIZANDO NUEVAS INVERSIONES 4 <input type="checkbox"/> AUMENTANDO EL NUMERO DE TRABAJADORES 5 <input type="checkbox"/> CONTINUAR CON OTRO PLAN: _____ Especifique 6 <input type="checkbox"/> NO SABE	<input type="checkbox"/>

76. ¿CUAL SERIA EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE UD. CAMBIE O ABANDONE SU NEGOCIO? ↓ 1 <input type="checkbox"/> BAJAS GANANCIAS 2 <input type="checkbox"/> EMPRENDER OTRA ACTIVIDAD PARA OBTENER MAYORES INGRESOS 3 <input type="checkbox"/> PARA CONTRATARSE COMO ASALARIADO 4 <input type="checkbox"/> NO LOGRO LO ESPERADO AL INICIAR ESTE NEGOCIO 5 <input type="checkbox"/> POR MOTIVOS PERSONALES 6 <input type="checkbox"/> OTRO _____ Especifique	<input type="checkbox"/>
MIGRACION	
77. ¿NACIO UD. EN ESTA CIUDAD? 1 <input type="checkbox"/> SI _____ Pase a 82 2 <input type="checkbox"/> NO _____ Salte a 78	<input type="checkbox"/>
78. ¿EN QUE LUGAR NACIO UD.? ↓ 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO _____ 2 <input type="checkbox"/> ENTIDAD _____ 3 <input type="checkbox"/> PAIS _____	<input type="checkbox"/>
79. ¿HACE CUANTO TIEMPO LLEGO A ESTA CIUDAD? ↓ 1 <input type="checkbox"/> _____ AÑOS	<input type="checkbox"/>
80. ¿ANTES DE LLEGAR A ESTA CIUDAD EN QUE LUGAR VIVIA? ↓ 1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO _____ 2 <input type="checkbox"/> ENTIDAD _____ 3 <input type="checkbox"/> PAIS _____	<input type="checkbox"/>
81. PRINCIPALMENTE ¿PORQUE SALIO DE LA CIUDAD DONDE VIVIA? (Escuche y marque la opción señalada) ↓ 1 <input type="checkbox"/> POR NO ENCONTRAR EMPLEO 2 <input type="checkbox"/> EN BUSCA DE MEJORES OPORTUNIDADES DE TRABAJO 3 <input type="checkbox"/> POR MOTIVOS PERSONALES 4 <input type="checkbox"/> OTRO _____	<input type="checkbox"/>
82. LA ENTREVISTA SE REALIZO EN: ↓ 1 <input type="checkbox"/> LA VIVIENDA 2 <input type="checkbox"/> EN EL NEGOCIO 3 <input type="checkbox"/> OTRO _____ Especifique	<input type="checkbox"/>
83. ¿EN QUE VISITA SE REALIZO LA ENTREVISTA? No. DE VISITA _____	<input type="checkbox"/>
TERMINE	

